



# Adhésion

## 2011 - 2012

**Bul'Rise**  
6ter rue Croix St-Marc  
51100 REIMS

BOUINOT Benjamin  
06 08 83 73 57  
president@bulrise.com

Par ce document, j'adhère à l'association Bul'Rise. Je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, dont je reconnais avoir pris connaissance. En cas de résiliation volontaire ou non de mon adhésion (motif justifié par le conseil d'administration), l'association ne rembourse pas la cotisation.

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Tél. Fixe :	Tél. Port :
Adresse mail :	Taille de T-Shirt : (XS – S – M – L – XL)
Activité professionnelle :	

### Autorisation du Responsable légal pour les mineurs

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Père, Mère, Tuteur, Représentant légal <sup>(1)</sup>,

- Autorise l'enfant inscrit ci-dessus à participer aux différentes activités de l'association.
- En cas d'urgence, j'autorise le médecin alerté par l'association à prendre toutes les dispositions médicales et chirurgicales qui s'imposent.

<sup>(1)</sup> Rayer les mentions inutiles

### Numéros à prévenir en cas d'urgence

Numéros	Nom de la personne contactée

### Droit à l'image

Des documents peuvent être utilisés pour promouvoir l'association grâce au site Internet ou encore un article de journal.

Etes-vous d'accord pour que l'association utilise votre image ?  Oui  Non

### Pièces à joindre :

- Une photo d'identité
- Le montant de la cotisation : - 18 ans : **30 €** + 18 ans : **40 €**

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Signature**  
(du représentant légal pour les mineurs)

Vous pouvez retourner ce bulletin d'adhésion à : **Bul'Rise – 6ter rue Croix St-Marc, 51100 REIMS**